



कर्मचारी राज्य बीमा निगम
(श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार)
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION
(Ministry of Labour & Employment, Govt. of India)

फाइल संख्या:- A-22015/9/2023-ADMIN

दिनांक:- 09.09.2024

परिपत्र

क्षेत्रीय कार्यालय फरीदाबाद से प्राप्त परिपत्र संख्या 13.A.33/16/01/2023-ADMIN(E-304826) दिनांक 02.09.2024 के अनुसरण में उप क्षेत्रीय कार्यालय एवं इसके अधीनस्थ शाखा कार्यालयों में कार्यरत सभी कर्मचारी एवं सा.सु.अ. (प्रबंधक ग्रेड-2/अधीक्षक) तक के अधिकारियों से स्वयं अनुरोध/ स्वयं के खर्च पर स्थानांतरण हेतु विकल्प आमंत्रित किये हैं। अतः सभी इच्छुक कर्मचारी एवं अधिकारी क्षेत्रीय कार्यालय से प्राप्त उक्त परिपत्र में दिए गए निर्देशानुसार अपने पसंद के स्टेशन हेतु स्थानांतरण विकल्प हेतु आवेदन दिनांक 25.09.2024 तक ई-मेल एवं हार्ड कॉपी के माध्यम से प्रशासन शाखा में जमा करवाना सुनिश्चित करें।

यह परिपत्र उप निदेशक(प्रभारी) के अनुमोदन से जारी किया जा रहा है।

संलग्न: यथोपरि

(सन्नी कुशवाहा)

उप निदेशक(प्रशा.)

प्रतिलिपि:-

1. सभी अधिकारी/कर्मचारी, उप-क्षेत्रीय कार्यालय गुरुग्राम एवं उनके अधीनस्थ शाखा कार्यालयों को सूचनार्थ।